



טל: +972 3 5028211 | Whatsapp: +972 3 5028111 | wolfson.org.il | 03-5028111 וואטסאפ: 03-5028111
רח' הלוחמים 62, חולון, 5822012 | 5822012

שחרור רפואי

שם יחידה: כיורוגיה כלי דם	מנהל מחלקה: דר' יעקובוביץ דמיטרי מ.ר. 35421	אח/ות אחראית: מר רביע אבו רומחין
טלפון: 03-5028616	פקס: 03-5026667	דוא"ל: tzipib@wmc.gov.il

שם משפחה: טייב	שם פרטי: יואב	ת.ז: 324482900
תאריך לידה: 19/07/1963	גיל: 62	טלפון: 054-3166617
מין: זכר	קופת חולים: מכבי	כתובת: בת ים בלפור 82 בת ים

נתוני ביקור - תאריך קבלה למחלקה: 01/07/2025 מספר מקרה: 11877116

מספר ימי אשפוז במחלקה: 31

תאריך קבלה למיון/לביה"ח: 26/06/2025

תאריך שחרור

תאריך שחרור: 31/07/2025 שעה: 08:48

יעד השחרור: לביתו/ה

לא ידועה רגישות לתרופות

לא ידועה רגישות לחומרים

אבחנות בשחרור

אבחנה	קוד	צד	תאריך	עיקרי	S/P	M/P	Rec
DIABETIC FOOT ULCER, ACTIVE	250.86						
FEMORO-FEMORO (CROSS OVER) BYPASS	39.29.07				✓		

אבחנות רקע

אבחנה	קוד	צד	תאריך	S/P	M/P	Rec
DIABETES MELITUS	250.00					
HYPERTENSION	401.9					
PERIPHERAL VASCULAR DISEASE, UNSPECIFIED (PVD)	443.9					
HYPERLIPIDEMIA	272.4					
CHRONIC ISCHEMIC HEART DISEASE, UNSPECIFIED (IHD)	414.9					
PTCA + STENT	36.06.03					
TOBACCO USE DISORDER	305.1					
PEPTIC ULCER	533.90					
ESOPHAGITIS, UNSPECIFIED	530.10					
POLYPHARMACY	V58.6A					

שם משפחה: טייב	שם פרטי: יואב	ת.ז: 324482900
תאריך לידה: 19/07/1963	גיל: 62	טלפון: 054-3166617
מין: זכר	גורם מממן: מכבי	כתובת: בלפור 82 בת ים 5963110

ניתוחים באשפוז

כמות	גניקולוגי	תאריך	שיטה ניתוחית	צד	קוד	ניתוח
		08/07/2025			39.29.07	FEMORO-FEMORO (CROSS OVER) BYPASS
		18/07/2025			84.11	TOE AMPUTATION

תלונה עקרית

חולה ווסקולופט, ידוע על PVD .
פצע ברגל שמאלית

מחלה נוכחית

בן 61, נשוי + 5, ירוד קוגניטיבית, נזקק לעזרה סיעודית בשל חבלת ראש ב 2017, מתנייד עם כיסא גלגלים. בעבר עבד בשיפוצים, כעת כבר לא עובד. מתגורר בבית ים עם אשתו. מוצא צרפתי.
ברקע מחלת כלי דם פריפרית PVD קשה בגינו עבר ב 2015 מעקף femoropopliteal bypass, סכרת סוג 2 מטופל באינסולין TREGLUDEC, יל"ד, IHD, לאחר שלושה צנתורים, עם הנחת סטנטים RCA, OM, LAD3, כבד שומני עם הפרעה בתפקודי כבד ידוע זמן ממושך, גסטריטיס ואיזופאגטיס דרגה B, עישון סיגריות, עבר של שימוש בסמים ובעיה של היענות לטיפולים תרופתיים לעיתים איננו נוטל
אשפוז ב 06/06 עקב כיב פלנטרי תחת גליל דסטלי בבוחן 1 עד דרגה 2 ברגל שמאל קיבל 8 ימים טיפול אנטיביוטי השלים דופלר עורקי רגליים (-). תבנית VOLUME RECORDING (PVR) מונחתת דו צדדי הפרעה קשה באספקת דם לרגל לשתי רגליים ABI מימין 0.45 משמאל 0.35 שוחרר עם המלצה לבצע CTA

פנה למיון לאור החמרה בכיב בוחן 1 כף רגל שמאל שולל חום'בבדיקתו - כיב פלנטרי תחת גליל פרוקסימלי בבוחן 1 עם הפרשה בסחיטה, עצם חשופה נפיחות ניכרת בכף הרגל, אודם צלוליטי מתמשך פרוקסימלית, ללא ריח אופנסיבי, יש לו עוד כיב עם גלד נמקי במחצית הדסטלית של השוק. אין הפרשה, אין נפיחות וללא סימני זיהו' בצילום כף רגל שמאל - חשד ל-OM גליל פרוקסימלי כף רגל שמאל מעבדה WBC 11 CRP 3.8.

יעוץ מנתו כלי דם:

בן 61, נשוי + 5, ירוד קוגניטיבית, נזקק לעזרה סיעודית בשל חבלת ראש ב 2017, מתנייד עם כיסא גלגלים. בעבר עבד בשיפוצים, כעת כבר לא עובד. מתגורר בבית ים עם אשתו. מוצא צרפתי.
ברקע מחלת כלי דם פריפרית PVD קשה בגינו עבר ב 2015 מעקף femoropopliteal bypass, סכרת סוג 2 מטופל באינסולין TREGLUDEC, יל"ד, IHD, לאחר שלושה צנתורים, עם הנחת סטנטים RCA, OM, LAD3, כבד שומני עם הפרעה בתפקודי כבד ידוע זמן ממושך, גסטריטיס ואיזופאגטיס דרגה B, עישון סיגריות, עבר של שימוש בסמים ובעיה של היענות לטיפולים תרופתיים לעיתים איננו נוטל את תרופותיו.

מא ניתוח להחלפת מפרק ירך חלקית

פצע בשוק באספקט אחורי משמאל. לאור המעבדה, והאודם מסביב לפצע מומלץ טיפול אנטיביוטי ב-CEFOVIT ל 7 ימים
דופלר עורקי רגליים: הפרעה קשה בזרימת דם לרגל שמאלית בסגמנט אילו-פמורלי, בינונית ברגל ימנית בסגמנט פמורו-פופליטאלי. CTA חסימה של LT CIA-EIA, חסימה של SFA דו צדדי.

בבדיקה: נמוש דופק פמורלי מימין, לא נמוש משמאל

בסיכום: חולה עם PVD קשה, מצב אחרי מספר התערבויות בכלי דם. הפרעה קשה בזרימת דם לרגל שמאלית, חסימה של סטנט ועורק הכסל שמאלי.

הוסבר לחולה באופציה יחידה לטיפול לצורך שיפור באספקת דם לרגל שמאלי היא ניתוח FEM-FEM BYPASS.

הוסבר לחולה על סכנות בניתוח.

יש לציין שינויים בעור במפשעות בעקבות בדיחת שתן שמוסיף סכנה לזיהום אחרי ניתוח.
חולה הסכים לניתוח. עבר ליחידת כלי דם להכנה וביצוע התערבות

תולדות עבר

איתן נבדק

נערכה שיחה עם מטופל ו/או בני משפחתו.

הוסבר על מצבו הרפואי ועל המשך טיפול, כולל טיפולים אפשריים.

חבלת ראש - ב 11/2017 אחרי תאונת דרכים כנוסע אופנוע. ירוד קוגניטיבית, נזקק לעזרה סיעודית ומתנייד עם כיסא גלגלים.
ב 11.2017 התקבל לטיפול נמרץ אסה"ר אחרי תאונת דרכים כנוסע אופנוע עם חבלת ראש ודימום תוך גלגולת סובדורלי ותת עכבישי. עקב ירידה במצב הכרה הונשם והורדם. ב-CT ראש דמם פרינימית טמפורלי מימין עם בצקת מסביבו.
דמם תת עכבישי טמפורלי ופרונטלי מימין ופריאטלי ואוקציפטילי משני הצדדים. דמם סובדוראלי מימין. שבר בדופן מדיאלי של הסינוס מקסילרי משמאל. במהלך אשפוזו הפרעה כוליסטטית בתפקודי כבד ותמונה של דלקת בכיס מרה ע"י US. הוכנס נקז PCC וטופל אנטיביוטית.

ב 12/2017 עבר לשיקום ב'בית בלב'.

ב 01/2018 חבלת ראש אחרי נפילה מהמיטה. ב-CT ראש הודגם איזור היפודנסי טמפורלי מימין מתאים לאוטם תת חריף/חריף

שם משפחה: טייב	שם פרטי: יואב	ת.ז: 324482900
תאריך לידה: 19/07/1963	גיל: 62	טלפון: 054-3166617
מין: זכר	גורם מממן: מכבי	כתובת: בלפור 82 בת ים 5963110

*מחלת כלי דם פריפרית - PVD קשה בגינו עבר ב 2015 מעקף femoropopliteal bypass.

*IHD לאחר שלושה צנתורים במהלך 2015 כאשר הראשונים ככה "נ בוצעו בוולפסון ואיכלוב, עם הנחת סטנטים ל, OM, LAD3 RCA. צנתור שלישי לדבריו בוצע לקראת ניתוח מעקף עורקי רגליים המתואר מטה, לא נמצא במערכת

*סכרת סוג 2 - HBA1C 8.3% מ-20.05.2025; מטופל באינסולין TREGLUDEC, JARDIANCE DUO

*יל"ד - תחת טיפול ב-TRITACE

*כבד שומני - הפרעה בתפקודי כבד ידוע זמן ממושך. בוצע US בטן באשפוז בפנ' ב' 2020 "כבד מעט מוגדל במרקם שומני באופן דיפוזי, ללא ממצא פוקלי בתוכו."

*גסטריטיס ואיזופאגטיס - דרגה B, גסטרוסקופיה הדגימה מספר ארוזיות באנטרום. בעברו מספר אירועים מתועדים של גסטריטיס וכיב בגסטרוסקופיה ב 2011 ו 2013 בגסטרוסקופיה. בגסטרוסקופיה 2015 - erosive esophagitis, erosive gastritis, omepradex. גסטרוסקופיה ב 03.2016 באיכלוב תקינה. ב 2019 החל להתלונן על odynophagia ועבר גסטרוסקופיה. הרניה היאטלית 4 ס"מ. טופל ב omepradex.

*עישון סיגריות - 40 שנה קופסא ביום

*שימוש בסמים

*FRACTURE HIP **מ/א החלפת מפרק ירך ב 03/2018 בעקבות שבר צוואר ירך. עבר החלפה חלקית של מפרק הירך משמאל בגישה אנטרולטרלית. במעקב מרפאה אורתופדית בשייבא

*בעיה של היענות לטיפולים תרופתיים לעיתים איננו נוטל את תרופותיו, עושה כרצונו

הרגלים

מעשן/ת: כן

אלכוהול: לא

סמים: כן, קנאביס רפואי

שינה: אינה תקינה, NOCTURNO,

המלצות פיזיותרפיה

מומלץ על שיקום מוסדי

רקע סוציאלי

הערכה פסיכו סוציאלית

הופנה על ידי : צוות רפואי

סיבת ביקור / אשפוז:

ע"פ תיק רפואי

סיבת הפנייה לעובד/ת סוציאלי:

הערכה פסיכוסוציאלית מיצוי זכויות

נוכחים בפגישה:

טלפון ליצירת קשר שיחה טלפונית עם אשתו של המטופל.

איש קשר אשתו יהודית 0543166617

רקע אישי ומשפחתי:

המידע להלן התקבל משיחתי עם אשתו של החולה:

המטופל בן 61 נשוי ואב ל 5 ילדים. עלה לארץ מצרפת בשנת 1963 מתקיים מקצבת נכות 100% של בטוח לאומי. בעיסוקה היה נהג בחברת פריי עד לפני כ 8 שנים, אשתו שתפה המטופל מוגדר כנכה כבר כ 8 שנים כי נפגע מתאונת דרכים, לדברי אשתו היא התמנתה כאפוטרופוס לגופו ולרכוש עבורו גר עם אשתו וילדיו בדירה שכורה גר בקומה 2 עם מעלית, לדבריה היא מטפלת בו מרבית הזמן. עד לפני האשפוז המטופל היה נעזר באביזרי כלי אזור כיסא גלגלים, מצב תפקודי טרום אשפוז / ביקור במרפאה: עד לאשפוז המטופל היה זקוק לסיוע חלקי בתפקוד יומיומי: לדברי אשתו נעזר בכיסא גלגלים. תגובות רגשיות והתנהגותיות: בני המשפחה משתפים בדאגה נוכח ההתדרדרות במצב הרפואי תפקודי, משתפים בתגובות רגשיות ובהשלכות המשבר הרפואי הנוכחי על מישורי חיים נוספים. מערכת תמיכה משפחתית/ חברתית/ קהילתית: מערכת התמיכה המשפחתית מגויסת וכוללת את בת הזוג וילדיהם גורמים טיפוליים בבית החולים:

שם משפחה: טייב	שם פרטי: יואב	ת.ז: 324482900
תאריך לידה: 19/07/1963	גיל: 62	טלפון: 054-3166617
מין: זכר	גורם מממן: מכבי	כתובת: בלפור 82 בת ים 5963110

עד לאשפוז זה המטופל מוכר לשירות הסוציאלי בביה"ח. ולריה.

תחום ההתערבות: תכנון שחרור

הבעיה להתערבות:

סיוע במיצוי זכויות הוגשה בקשה לביטוח לאומי דרך "מחלקה ראשונה" בקשה ראשונה למלא טופס לביטוח לאומי

שרם, דרך השירות הסוציאלי במוסדנו.

מהלך ההתערבות:

בוצעה הערכה פסיכוסוציאלית במסגרת שיחה עם מתן ייעוץ והדרכה בתכנים של : מיצוי זכויות סיוע בהתארגנות עם עזרה ביתית

שרם.

מילאו בקשה לביטוח לאומי בקשה ראשונה שרם דרך מחלקה ראשונה, הבקשה יוגש לביטוח לאומי דרך השירות הסוציאלי במוסדנו.

• חוזה טיפוליתכנית

ההתערבות התבצעה תוך שיתוף משפחה והסכמתם.

תוכנית להמשך התערבות: אין צורך בשלב זה

נחתם ע"י: פרדו מקוננט מולו מ.ר. 15384 חתימה

0303

פקס: 5028456 מזכירות

השירות הסוציאלי 5028455

שם משפחה: טייב שם פרטי: יואב ת.ז: 324482900

תאריך לידה: 19/07/1963 גיל: 61 טלפון: 054-3166617

מין: זכר גורם מממן: מכבי כתובת: בלפור 82 בת ים 5963110

תרופות קבועות

ANAFRANIL SR TAB 75MG PO	75 mg	2 X 1	ביום
ANAFRANIL SR TAB 75MG po	150 mg	1 X 1	ביום
ASPIRIN BAYER TAB 100MG PO	100 mg	1 X 1	ביום
ASPIRIN BAYER TAB 100MG po	100 mg	1 X 1	ביום
CARDILOC TAB 5MG PO	5 mg	1 X 1	ביום
CARDILOC TAB 5MG po	5 mg	1 X 1	ביום
JANUET TAB 50MG/1000MG po	1 tab	1 X 2	ביום
JARDIANCE DUO 5MG/1000MG PO	1 tab	1 X 2	ביום TAB
יש להפסיק בחשד/קיום DKA, מחלה אקוטית חמורה 72 שעות לפני ניתוח מוג'רי. גם באופן כללי יש לשקול להפסיק באשפוז ולהמשיך רק מטפורמין לפי ההתוויות וההתוויות נגד מטפורמין. (תרופה משולבת)			
LITORVA TAB 40MG PO	40 mg	1 X 1	ביום
LITORVA TAB 40MG po	80 mg	1 X 1	ביום
NOCTURNO TAB 7.5MG PO	7.5 mg	1 X 1	ביום
OMEPRADEx CAPLET 40MG PO	40 mg	1 X 1	ביום CPL
OMEPRADEx CAPLET 40MG po	40 mg	1 X 1	ביום CPL
SEROQUEL TAB 25MG PO	25 mg	2 X 2	ביום
SEROQUEL TAB 25MG po	25 mg	1 X 1	ביום
TEGRETOL CR TAB 200MG PO	200 mg	1 X 2	ביום
TEGRETOL CR TAB 200MG po	200 mg	1 X 2	ביום
TREGLUDEC 100 UNITS /ML INSULIN INJECTION SC	40 units	1 X 1	ביום
TREGLUDEC 100 UNITS /ML INSULIN INJECTION sc	40 units	1 X 1	ביום
TRITACE TAB 5MG po	5 mg	1 X 1	ביום

שם משפחה: טייב	שם פרטי: יואב	ת.ז: 324482900
תאריך לידה: 19/07/1963	גיל: 62	טלפון: 054-3166617
מין: זכר	גורם מממן: מכבי	כתובת: בלפור 82 בת ים 5963110

מדדים

תאריך ושעה	חום	דופק	לחץ דם
06:16 31/07/2025		83	160/73
06:16 31/07/2025	+36.9		
20:16 30/07/2025		90	157/76
20:16 30/07/2025	+36.8		
13:22 30/07/2025		84	

מדדי גוף

תאריך ושעה	משקל (ק"ג)	BMI	היקף זרוע
15:10 17/07/2025		33 25.1	
15:09 17/07/2025			33
09:59 08/07/2025	70		
15:47 01/07/2025		25.1	
04:24 27/06/2025		25.1	

בדיקה גופנית - מנהלת

נבדק: כ

יציב המודינמי ונשימתי. מצב כללי טוב

מצב כללי

בית חזה וריאות כניסת אוויר טובה, ושווה דו"צ' ללא צפצופים או חרחורים

לב וכלי דם קולות לב סדירים, לא מהירים, ללא אוושות,

בטן בטן רכה לא רגישה, ללא תפיחות ביטנית, ללא סימני גירוי ציפקי

גפיים כיב פלנטרי תחת גליל פרוקסימלי בבוחן 1 עם הפרשה בסחיטה, עצם חשופה נפיחות ניכרת בכף הרגל, אודם צלוליטי מתמשך פרוקסימלית, ללא ריח אופנסיבי, יש לו עוד כיב עם גלד נמקי במחצית הדסטלית של השוק. אין הפרשה, אין נפיחות וללא סימני זיהום.

יעוצים

פרטי המבקש: דר' יוסף ווהבה דוד מ.ר. 1108086

תאריך: 09:23 02/07/2025

מחלקה מייעצת: יעוץ - מרפאת עור ומין

תאריך ביקור מתוכנן: 02/07/2025

דחיפות: רגיל

הגדרת הבעיה: מטופל בן 61 עם פצע באצבע 1 ברגל שמאל. מועמד לניתוח מעקף פמורו

פמוראלי. יש פריחה מפשוטת באיזור המפשעות

השאלה ליעוץ: לבדיקתכם וייעוצכם אודה

תשובת היועץ	סטטוס המשך מעקב	תאריך	גרשם ע"י חתימה
הגעתי למחלקה אך המטופל אינו במיטתו, בוצעו ניסיונות להשיגו אך איננו זמין. לאור התיאור מעלה אני ממליץ על קרם פוליקוטן פעמיים ביום במשך 5-7 ימים ביקורת לאחר שחרורו על ידי רופא עור בקהילה איזור מגוריו	תשובה סופית	לא	02/07/2025 שביט ערן 87814.מ.ר. 13:00

שם משפחה: טייב	שם פרטי: יואב	ת.ז: 324482900
תאריך לידה: 19/07/1963	גיל: 62	טלפון: 054-3166617
מין: זכר	גורם מממן: מכבי	כתובת: בלפור 82 בת ים 5963110

יעוצים

פרטי המבקש : דר' יוסף ווהבה דוד מ.ר. 1108086
תאריך : 10:04 03/07/2025
מחלקה מייעצת : יעוץ - מרפאת עור ומין
תאריך ביקור מתוכנן : 03/07/2025
דחיפות : רגיל
הגדרת הבעיה : מטופל בן 61 עם פצע באצבע 1 ברגל שמאל. מועמד לניתוח מעקף פמורו פמוראלי. יש פריחה מפשטות באיזור המפשעות
השאלה ליועץ : לבדיקתכם וייעוצכם אודה

תשובת היועץ	סטטוס המשך מעקב	תאריך	נרשם ע"י חתימה
בשיחה עם אשתו, בבית משתמשים בחיתולי מכנס, מאז האשפוז יש החמרה כי החיתולים לא מתאימים בבדיקה: חיתול פתוח, רטיבות בכל האזור, אזור הערווה, ומפשעות יש אריתמה, ללא חום מקומי, מכוסה מעט קשקשת לבנבנה. הממצאים מתאימים ל DIAPER DERMATITIS עם מרכיב משני של פטרת ממליץ: חיתולים מתאימים במידה, עדיף חיתולי מכנס שייספגו היטב, ולהחליף בתדירות גבוהה קרם TEVADERM או DERMACOMBIN פעמיים \ שלוש ליום שכבה דקה ולמרוח מעל משחת החתלה בכמות נדיבה באם ללא שיפור מהיר עם הפחתת הרטיבות והטיפול המקומי, לשקול טיפול פומי ב FLUCANOL למספר ימים (עם התאמה לתפקודי הכליה)	לא	03/07/2025	דר' קונפינו יצחק מ.ר. 27789

פרטי המבקש : דר' יוסף ווהבה דוד מ.ר. 1108086
תאריך : 09:56 06/07/2025
מחלקה מייעצת : מחלקת קרדיולוגיה
תאריך ביקור מתוכנן : 06/07/2025
דחיפות : רגיל
הגדרת הבעיה : מטופל מועמד לניתוח מעקף פמורו פמוראלי. ביצע אקו לב היום.
השאלה ליועץ : לבדיקתכם ואישורך אודה.

תשובת היועץ	סטטוס המשך מעקב	תאריך	נרשם ע"י חתימה
בן 61 עם ירידה קוגניטיבית, נזקק לעזרה סיעודית בשל חבלת ראש ב 2017 מתנייד בכיסא גלגלים רקע קרדיאלי: מחלת לב איסכמית, צנתור ב-2014 עם התקנת סטנט ל-LAD ול-RCA, בנוסף הודגם ענף מרגילי שלילי שום עם מילוי קולטרלי עצמי וגם מ-RCA, ללא התערבות צנתור נוסף ב-2016 - הסטנטים פעורים, OM3 ללא שינוי, ללא נגעים חדשים המטופל ללא תעוקת חזה אקו לב היום - תפקוד תקין של שני החדרים, ללא RWMA, ללא פטולוגיה של המסתמים	לא	06/07/2025	קליימן בוב מ.ר. 36740

שם משפחה: טייב	שם פרטי: יואב	ת.ז: 324482900
תאריך לידה: 19/07/1963	גיל: 62	טלפון: 054-3166617
מין: זכר	גורם מממן: מכבי	כתובת: בלפור 82 בת ים 5963110

יעוצים

תשובת היועץ	סטטוס המשך מעקב	תאריך	נרשם ע"י חתימה
-------------	-----------------	-------	----------------

מועמד לניתוח מעקף פמורו פמוראלי
אין התנגדות לניתוח הנ"ל בהרדמה כללית
בהצלחה

פרטי המבקש : דר' יעקובוביץ דמיטרי מ.ר. 35421
תאריך : 09:02 09/07/2025
מחלקה מייעצת : יעוץ - פיזיותרפיה
הגדרת הבעיה : מצב אחרי ניתוח
השאלה ליועץ : פיזיותרפיה נשימתית ותפקודית

תשובת היועץ	סטטוס המשך מעקב	תאריך	נרשם ע"י חתימה
-------------	-----------------	-------	----------------

בוצע טיפול נשימתי + ניווד לפי יכולת
הפעלה אקטיבית לגפיים עליונות וגפיים תחתונות בישיבה
ובשכיבה
הורד לכורסא בתמיכת הליכון אמות הידראולי ועזרה
הליכה בתמיכת הליכון אמות הידראולי ועזרה בינונית כ 8 מטר
ניתנה הדרכה ספציפית על המשך תרגול עצמי כפי שהודגם על
ידי פיזיותרפיסט
בהתאם למצב תפקודי נוכחי מומלץ על המשך תרגול עצמי
ונשימתי במחלקה

פרטי המבקש : קומוב בר מ.ר. 11162650
תאריך : 14:48 09/07/2025
מחלקה מייעצת : יעוץ - דיאטה
גורם מייעץ : קומוב בר מ.ר. 11162650
תאריך ביקור מתוכנן : 09/07/2025
הגדרת הבעיה : העשרה

תשובת היועץ	סטטוס המשך מעקב	תאריך	נרשם ע"י חתימה
-------------	-----------------	-------	----------------

POD1 לאחר ניתוח פמורו פמוראלי מימין לשמאל.
יצבי המודינמית ונשימתית, קיבל 2 מנות דם בהתאוששות סופית

ברקע DM, HTN, היפרליפידמיה, כיס פפטי, אסופגיטיס,
IHD, PTCA+ STENT

מעבדה: GLU 196, ALB 2.8, PHO 2, BILIRUBIN טוטאל
LYM 1000, HG 11.9, 1.19
מדדי גוף: חסרים
עור- כיס סוכרתי, ניתוח במפשעות
סטטוס תזונתי חמור (13/5) MALNUTRITION
מטרת הייעוץ העשרה תזונתית

המטופל מבולבל
בשיחה טלפונית עם אשתו מספרת לי שמתכננת להגיע
לבקרו עם מאכלים שתבשל לו בבית- הודרכה לגבי סוג
המאכלים, מנות עשירות חלבון ודלות סוכר.

שם משפחה: טייב	שם פרטי: יואב	ת.ז: 324482900
תאריך לידה: 19/07/1963	גיל: 62	טלפון: 054-3166617
מין: זכר	גורם מממן: מכבי	כתובת: בלפור 82 בת ים 5963110

יעוצים

תשובת היועץ	סטטוס המשך מעקב	תאריך	נרשם ע"י	חתימה
בשיחה עמה מדווחת לי על ירידה במשקל- בגיליון מופיע 70 ק"ג, לדבריה ירד כ-6 ק"ג (64ק"ג כעת?), מספרת שבד"כ המטופל היה אוהב לאכול הרבה, כעת ממאן לאכול. המטופל לא צורך מוצרי חלב ע"ר העדפה ישלחו 2 גלוצרנה אדוונס (720 קק"ל, 36 ג' חלבון) צוות עודכן המשך מעקב				

פרטי המבקש : R.N מקונן אושרת מ.ר. 234350
תאריך : 09:25 16/07/2025
מחלקה מייעצת : יעוץ - שירות סוציאלי
דחיפות : רגיל
ניידות החולה : על כסא גלגלים
הגדרת הבעיה : מטופל לאחר ניתוח מעקפים ברגל מועמד לשחרור
השאלה ליועץ : מיצוי זכויות אישתי אפוטרופוס נא ליצור קשר עימה

תשובת היועץ	סטטוס המשך מעקב	תאריך	נרשם ע"י	חתימה
הערכה פסיכו סוציאלית הופנה על ידי : צוות רפואי סיבת ביקור / אשפוז : ע"פ תיק רפואי סיבת הפנייה לעובד/ת סוציאלי: הערכה פסיכוסוציאלית מיצוי זכויות נוכחים בפגישה: טלפון ליצירת קשר שיחה טלפונית עם אשתו של המטופל. איש קשר אשתו יהודית 0543166617 רקע אישי ומשפחתי: המידע להלן התקבל משיחתי עם אשתו של החולה: המטופל בן 61 נשוי ואב ל 5 ילדים. עלה לארץ מצרפת בשנת 1963 מתקיים מקצבת נכות 100% של בטוח לאומי. בעיסוקה היה נהג בחברת פריי עד לפני כ 8 שנים, אשתו שתפה המטופל מוגדר כנכה כבר כ 8 שנים כי נפגע מתאונת דרכים, לדברי אשתו היא התמנתה כאפוטרופוס לגופו ולרכוש עבורו גר עם אשתו וילדיו בדירה שכורה גר בקומה 2 עם מעלית, לדבריה היא מטפלת בו מרבית הזמן. עד לפני האשפוז המטופל היה נעזר באביזרי כלי אזר כיסא גלגלים. מצב תפקודי טרום אשפוז / ביקור במרפאה: עד לאשפוז המטופל היה זקוק לסיוע חלקי בתפקוד יומיומי: לדברי אשתו נעזר בכיסא גלגלים. תגובות רגשיות והתנהגותיות: בני המשפחה משתפים בדאגה נוכח ההתדרדרות במצב הרפואי תפקודי, משתפים בתגובות רגשיות ובהשלכות המשבר הרפואי הנוכחי על מישורי חיים נוספים. מערכת תמיכה משפחתית/ חברתית/ קהילתית: מערכת התמיכה המשפחתית מגויסת וכוללת את בת הזוג וילדיהם	תשובה לא סופית	16/07/2025 15:36	פרדו מקוננט מולו מ.ר. 15384	

שם משפחה: טייב	שם פרטי: יואב	ת.ז.: 324482900
תאריך לידה: 19/07/1963	גיל: 62	טלפון: 054-3166617
מין: זכר	גורם מממן: מכבי	כתובת: בלפור 82 בת ים 5963110

יעוצים

תשובת היועץ	סטטוס המשך מעקב	תאריך	נרשם ע"י	חתימה
גורמים טיפוליים בבית החולים: עד לאשפוז זה המטופל מוזכר לשירות הסוציאלי בביה"ח. ולריה. תחום ההתערבות: תכנון שחרור הבעיה להתערבות: סיוע במיצוי זכויות הוגשה בקשה לביטוח לאומי דרך מחלקה ראשונה בקשה ראשונה למלא טופס לביטוח לאומי שרם, דרך השירות הסוציאלי במוסדנו. מהלך ההתערבות: בוצעה הערכה פסיכוסוציאלית במסגרת שיחה עם מתן יעוץ והדרכה בתכנים של: מיצוי זכויות סיוע בהתארגנות עם עזרה ביתית שרם. מילאו בקשה לביטוח לאומי בקשה ראשונה שרם דרך מחלקה ראשונה, הבקשה יוגש לביטוח לאומי דרך השירות הסוציאלי במוסדנו. • חוזה טיפוליתכנית ההתערבות התבצעה תוך שיתוף משפחה והסכמתם. תוכנית להמשך התערבות: אין צורך בשלב זה נחתם ע"י: פרדו מקוננט מולו מ.ר. 15384 חתימה 0303 פקס: 5028456 מזכירות השירות הסוציאלי 5028455 שם משפחה: טייב שם פרטי: יואב ת.ז.: 324482900 תאריך לידה: 19/07/1963 גיל: 61 טלפון: 054-3166617 מין: זכר גורם מממן: מכבי כתובת: בלפור 82 בת ים 5963110				

פרטי המבקש:	דר' יוסף ווהבה דוד מ.ר. 1108086
תאריך:	16/07/2025 10:14
מחלקה מייעצת:	כף רגל סוכרתית
תאריך ביקור מתוכנן:	16/07/2025
דחיפות:	רגיל
הגדרת הבעיה:	מטופל עם פצע באצבע 1 ברגל שמאל, לאחר ניתוח מעקף פמורו פמורלאי לשיפור זרימת הדם
השאלה ליועץ:	לבדיקתכם וייעוצכם בנוגע להמשך טיפול אודה

תשובת היועץ	סטטוס המשך מעקב	תאריך	נרשם ע"י	חתימה
מטופל לאחר פגיעת ראש. אשתו אפוטרופוס. סובל מפצע נמקי בחלק הפלנטרי לטראלי באצבע 1 ברגל שמאל על רקע איסכמיה שטופלה בניתוח מעקף. לא ברור האם אספקת הדם לקדמת הרגל מאפשרת ריפוי פצע למרות המעקף. הפצע בדרגה 3-4 ויש חשיפה של גיד FHL שנמצא בתוך רקמה נמקית. חשוד מאוד שיש מעורבות של ה IPJ בזיהום. במידה ואספקת הדם בכף הרגל מאפשרת זאת ובמידה והאפוטרופוס מסכימה נוכל לעזור בכריתת האצבע דרך הגליל המקורב ולנסות לסגור באמצעות העור הדורסאלי מדיאלי שנראה ויאבילי. בעת הניתוח ניקח תרביית ונוכל לכוון את הטיפול האנטיביוטי.	תשובה לא סופית	16/07/2025 12:40	דר' דותן עמית	מ.ר. 32781

שם משפחה: טייב	שם פרטי: יואב	ת.ז: 324482900
תאריך לידה: 19/07/1963	גיל: 62	טלפון: 054-3166617
מין: זכר	גורם מממן: מכבי	כתובת: בלפור 82 בת ים 5963110

יעוצים

תשובת היועץ	סטטוס המשך מעקב	תאריך	נרשם ע"י חתימה
-------------	-----------------	-------	----------------

אנא עדכנו אותי כשיש אפשרות לבצע ונסה למצוא עבורו מקום בחדר ניתוח עד אז חבישה בפולידין היא רעיון סביר.

פרטי המבקש : פרדו מקוננט מולו מ.ר. 15384
תאריך : 15:11 16/07/2025
מחלקה מיעצת : יעוץ - שירות סוציאלי
גורם מיעץ : פרדו מקוננט מולו מ.ר. 15384
תאריך ביקור מתוכנן : 16/07/2025
דחיפות : רגיל
ניידות החולה : עצמאי/מתהלך
הגדרת הבעיה : הערכה פסיכוסוציאלית

תשובת היועץ	סטטוס המשך מעקב	תאריך	נרשם ע"י חתימה
מיצוי זכויות	תשובה לא סופית	16/07/2025 15:11	פרדו מקוננט מולו מ.ר. 15384

פרטי המבקש : דר' שטיינברג נתנאל מ.ר. 114931
תאריך : 10:01 22/07/2025
מחלקה מיעצת : יחידה למחלות זיהומיות
הגדרת הבעיה : POD4 לאחר קטיעת בוחן 1 משמאל. בתרבויות עצם מהניתוח צמיחה של

בצילי גראם שלילי ושל *Stenotrophomonas*. נודה להתאמת טיפול אנטיביוטי עברו.

השאלה ליועץ : נודה להתאמת טיפול אנטיביוטי עברו.

תשובת היועץ	סטטוס המשך מעקב	תאריך	נרשם ע"י חתימה
-------------	-----------------	-------	----------------

בן 62. גשוי+5, ירוד קוגניטיבית, נזקק לעזרה סיעודית בשל חבלת ראש ב-2017. מתנייד עם כיסא גלגלים. בעבר עבד בשיפוצים, כעת כבר לא עובד. מתגורר בבית ים עם אשתו. מוצא צרפתי.

ברקע יל"ד, סכרת סוג 2 מטופלת באינסולין, מחלת כלי דם פריפריית PVD קשה בגינו עבר ב-2015 מעקף femoropopliteal bypass, מחלת לב איסכמית לאחר שלושה צנתורים, כבד שומני, גסטריטיס ואזופגיטיס. מאז ניתוח להחלפת מפרק ירך חלקית. עישון סיגריות, עבר של שימוש בסמים והיענות ירודה לטיפול תרופתי. בסוף חודש מאי 2025 נבדק במיון בשל פצע בשוק באספקט האחורי, טופל אנטיביוטית בצפורל למשך שבוע.

בסוף חודש יוני פנה למיון לאור החמרה בכיב בבוחן 1 בכף רגל שמאל, בבדיקתו אז כיב פלנטרי תחת גליל פרוקסימלי בבוחן 1 עם הפרשה בסחיטה, עצם חשופה, נפיחות ויכרת בכף הרגל וסימני צלוליטיס, בצילום חשד לאוסטאומיייליטיס בגליל פרוקסימלי של כף רגל שמאל.

שם משפחה: טייב	שם פרטי: יואב	ת.ז: 324482900
תאריך לידה: 19/07/1963	גיל: 62	טלפון: 054-3166617
מין: זכר	גורם מממן: מכבי	כתובת: בלפור 82 בת ים 5963110

יעוצים

תשובת היועץ	סטטוס המשך מעקב	תאריך	נרשם ע"י	חתימה
עבר במיון הטריה של הכיב - צמיחות בשלוש תרבויות רקמה/אבצס של של אי קולי עמיד לאוגמנטין ולציפרו, סטנטורפומונס עמיד לכל התכשירים הנבדקים (רספרים, טבניק, מינוציקלין, סינתומיצין). בנוסף צמיחה של קנדידה טרופיקליס בשתיים מתוך שלוש הדגימות. בהערכת כלי דם - בדופלר עורקי רגליים הפרעה קשה בזרימת דם לרגל שמאלית בסגמנט אילו-פמורלי, בינונית ברגל ימנית בסגמנט פמורו-פופליטאלי, ב-CTA חסימה של LT CIA-EIA, חסימה של SFA דו צדדי. בבדיקה נמוש דופק פמורלי מימין, לא נמוש משמאל. לאור PVD קשה אחרי מספר התערבויות בכלי דם, עם הפרעה קשה בזרימת דם לרגל שמאלית וחסימה של סטנט ועורק הכסל שמאלי - הומלץ על ניתוח FEM-FEM BYPASS לצורך שיפור באספקת הדם לרגל שמאל. עבר את הניתוח ב-8/7, ביומיים שלאחר הניתוח חום עד 38.7. טופל באוגמנטין IV וציפרו פומי ללא אבחנה ברורה החל מה-10/7. תרבויות דם היו עקרות. לאחר הניתוח חבישות יבשות, בבדיקת הפצעים חמישה ימים לאחר הניתוח - פצעים ותקנים, רגליים חמות, אות דופלר טוב דו"צ. ב-18/7 עבר קטיעה של בוחן 1 בכף רגל שמאל-פרוקסימלית לאיזור הנמק באיזור IPJ ועד בסיס הגליל המקורב. בבדיקתו היום - הגדם במראה תקין, ללא הפרשות וללא סימני זיהום. ללא חום בימים האחרונים תחת המשך טיפול באוגמנטין וציפרו. לסיכום בן 62 עם תחלואת רקע משמעותית לרבות סכרת, PVD קשה, מחלת לב איסכמית. לאחר מעקף FEM FEM ב-8/7 עם עליית חום מסיבה לא ברורה יומיים לאחר הניתוח. תחנת טיפול ממושך באוגמנטין וציפרו. ללא סימני זיהום בפצע הניתוחי. לפני ארבעה ימים 18/7 עבר כריתה של בוחן 1, נכרת הגליל המקורב עד בסיס, עם כריתת עצם במרחק של כ-2 ס"מ מהתרבית שנלקחה, רושם להגעה לרקמת עצם בריאה. בתרבות העצם צמיחה של סטנטורפומונס עמיד לרספרים, טבניק, מינוציקלין וסינתומיצין. בנוסף מתגים גראם שליליים, ככל הנראה אי קולי. בשיחה עם המעבדה - תיבדק רגישויות לשילוב של אזטראונם + צפטזידים + אביבקטם - זה טיפול לסטנטורפומונס שיכול להיות אפקטיבי במקרה כזה. כיס סכרתי עם אוסטאומייליטיס פולימיקרוביאלית (סטנטורפומונס, אי קולי) של בוחן 1 משמאל, לאחר טיפול ניתוחי בקטיעה לפני ארבעה ימים, בבן 62 עם אתרוסקלרוזיס קשה מפושטת לאחר התערבות וסקולרית רסנטית עם ניתוח מעקף FEM FEM. לאור עמידות רחבה של הסטנטורפומונס - בשלב זה נמתין לתוצאת הרגישות להחלטה על טיפול אפשרי. ממליץ כעת על סיום טיפול באוגמנטין וציפרו, וטיפול ברוצפין לכיסו אמפירי של האי קולי בהתאם לרגישויות קודמות				

שם משפחה: טייב	שם פרטי: יואב	ת.ז: 324482900
תאריך לידה: 19/07/1963	גיל: 62	טלפון: 054-3166617
מין: זכר	גורם מממן: מכבי	כתובת: בלפור 82 בת ים 5963110

יעוצים

תשובת היועץ	סטטוס המשך מעקב	תאריך	נרשם ע"י	חתימה
-------------	-----------------	-------	----------	-------

(החידק עמיד לאוגמנטין וציפרו)
נא לפתוח ייעוץ חוזר מחר להחלטה על המשך טיפול בהתאם
לרגישות הסטנטרופומנס.

פרטי המבקש : דר' יוסף ווהבה דוד מ.ר. 1108086
תאריך : 23/07/2025 14:09
מחלקה מיעצת : **יחידה למחלות זיהומיות**
תאריך ביקור מתוכנן : 23/07/2025
דחיפות : רגיל
הגדרת הבעיה : מטופל לאחר ניתוח מעקף פמורו פמוראלי וקטיעת אצבע 1 משמאל. כעת צמיחות בתרבויות רקמה
השאלה ליועץ : לבדיקתכם וייעוצכם אודה

תשובת היועץ	סטטוס המשך מעקב	תאריך	נרשם ע"י	חתימה
-------------	-----------------	-------	----------	-------

מוכר מיעוץ קודם אתמול, בן 62 לאחר מעקף FEM-FEM
ב-8/7. בנוסף ב-18/7 עבר ניתוח כריתה של בוחן 1
משמאל על רקע כיב סכרתי עם אוסטאומייליטיס
פולימיקרוביאלית (סטנטרופומנס, אי קולי).
בבדיקת דיסקיות במעבדה - סינרגיזם של צפטזידים
אביבקטם (באי טסט) עם אזטראונם (בדיקסית סמוכה) עם
עיכוב של הגדילה החל מ-MIC 1 של זביצפטה.
לאור חיידק קשה לטיפול ואפשרות לשארית זיהום של
אוסטאומייליטיס - לצורך ניסיון להפחית סיכון להתלקחות
מחודשת של הזיהום נמליץ על טיפול למשך שבוע מותאם
לסטנטרופומנס.

המלצות

סיום טיפול באוגמנטין וציפרו
- מומלץ טיפול IV למשך שבוע:
1. IV Zavicefta 2.5 gram x 3/d. (הטיפול מכסה גם את
האי קולי שצמח, מכיל צפטזידים ואביבקטם)
2. IV Aztreonam 2 gram x 3/d.
- ייעוץ חוזר בהמשך לפי הצורך

ברכה

סיכום אשפוז

מדובר בבן 62 עם הרקע הנ"ל,
מאושפז במחלקתנו עקב פצע סוכרתי אסכימי בגינו עבר ניתוח מעקף FEM FEM
בתאריך 08/07/2025 עבר ניתוח פמורו פמוראלי מימין לשמאל בהרדמה כללית עם מהלך ניתוחי והתאוששות קינה
בתאריך 8/07/2025 עבר 1st L toe amputation עי צוות אורתופדיה

במהלך אשפוזו קיבל טיפול בחבישות ופיזיותרפיה וכיסויי אנטבייטי לפי צמיחות ובהנחייה של מחלה למחלות זיהומיות ופיזיותרפיה
במהלך אשפוזו
עבר הערכה של צוות אורתופדיה ראה ייעוץ מצורף
טרם שחרורו חש בטוב יציב המודינמית ונשימתית, ללא עליות חום.
מפשעות עם אודם בשול ללא הפרשה ללא נפיחות או כאב, המשך חבישת פולידין סיכות הוצאו
רגליים חמות.
פצע קטיעת אצבע 1 כף רגל שמאל במראה תקין, המשך חבישה עם פולידין.

שם משפחה: טייב	שם פרטי: יואב	ת.ז: 324482900
תאריך לידה: 19/07/1963	גיל: 62	טלפון: 054-3166617
מין: זכר	גורם מממן: מכבי	כתובת: בלפור 82 בת ים 5963110

אות דופלר בכפות רגליים. דופלר עורקי רגליים ב - 10.07.2025 הפרעה בינונית בזרימת דם לשתי רגליים שיפור בזרימה ברגל שמאלית ביחס לבדיקה לפני ניתוח. דופלקס של גרפט: פתוח, ללא הצריות. משוחרר לביתו עם ההמלצות:

המלצות כלליות

המלצה:

- *המשך מעקב רופא מטפל.
- *המשך פיזיותרפיה ביתית
- *שטיפות פצעים מים וסבון ולאחר מכן חבישת פולידין* 1 ליממה
- *משככי כאב לפי הצורך ובמינון המקובל.
- *המשך טיפול תרופתי קבוע.
- *המשך מעקב מרפאה כף רגל סוכרתית וולפסון - והוצאת תפרים בעוד 10 ימים - ראה ייעוץ והמלצות מצורפות
- נא לבצע דופלר עורקי רגליים, כולל לאחר מאמץ, כולל TBI בעוד 2 חודשים במכון כלי דם וולפסון.
- נא לבצע דופלקס CROSS FEM-FEM BYPASS בעוד 2 חודשים במכון כלי דם וולפסון
- ביקורת מרפאה כלי דם בעוד 2 חודשים לאחר השלמת בדיקות במכון כלי דם
- המשך טיפול בכף רגל שמאל עם חבישות פולידין, להחלפה יומיומית *
- *נא להגיע לביקורת בעוד שבועיים במרפאת חוץ כלי דם וולפסון. יש להביא טופס 17 לבדיקה.
- בכל החמרה יש לפנות לבדיקת רופא זמין / מוקד רפואי

חופשת מחלה: 2 שבועות.

תרופות מומלצות

מרשם	הערות	יחידות לניפוק	אריזות לניפוק	משך	תדירות	מינון	אופן מתן	שם התרופה
✓	מפשעות			2 שבועות	1 X 2 ביום	1 Application	Topical	MUPIROCIN-TEVA 2% (MUPIROCIN)
✓				2 חודשים	1 X 2 ביום	1 tab	PO	JANUET 50MG/1000MG (METFORMIN, SITAGLIPTIN)
✓				2 חודשים	1 X 1 ביום	5 mg	PO	TRITACE (Ramipril)
✓				2 חודשים	1 X 1 ביום	5 mg	PO	CARDILOC (BISOPROLOL FUMARATE)
✓				2 חודשים	1 X 3 ביום	4 units	SC	INS NOVORAPID 100 UNITS /ML (INSULIN ASPART)
✓				2 חודשים	1 X 1 ביום	100 mg	PO	ASPIRIN BAYER (ASPIRIN (ACETYLSALICYLIC ACID))
✓				2 חודשים	1 X 1 ביום	40 mg	PO	LOSEC (OMEPRazole)
✓				2 חודשים	1 X 1 ביום	80 mg	PO	LITORVA (ATORVASTATIN)
✓				2 חודשים	1 X 1 ביום	7.5 mg	PO	NOCTURNO (ZOPICLONE)
✓				2 חודשים	1 X 2 ביום	25 mg	PO	SEROQUEL (QUETIAPINE)
✓				2 חודשים	1 X 1 ביום	30 units	SC	TREGLUDEC 100 UNITS /ML INSULIN INJECTION (INSULIN DEGLUDEC)
✓				2 חודשים	1 X 1 ביום	75 mg	PO	PLAVIX (CLOPIDOGREL)
✓				2 חודשים	1 X 1 ביום	150 mg	PO	ANAFRANIL SR (CLOMIPRAMINE HYDROCHLORIDE)
✓				2 חודשים	1 X 1 ביום	400 mg	PO	TEGRETOL CR (CARBAMAZEPINE)

שם משפחה: טייב	שם פרטי: יואב	ת.ז: 324482900
תאריך לידה: 19/07/1963	גיל: 62	טלפון: 054-3166617
מין: זכר	גורם מממן: מכבי	כתובת: בלפור 82 בת ים 5963110

מרשם	הערות	יחידות לניפוק	אריזות לניפוק	משך שבועות	תדירות	מינון	אופן מתן	שם התרופה
✓				2 שבועות	1 X 2 ביום	220 cc(ml)	PO Solution	GLUCERNA PLUS 220ML (Protein, VITAMINS, CARBOHYDRATE, MINERALS, FAT)
✓				2 שבועות	1 X 2 ביום	750 mg	PO	CIPRODEX 750MG (CIPROFLOXACIN)
✓				2 שבועות	1 X 2 ביום	875 mg	PO	AUGMENTIN BID (Amoxicillin, CLAVULANIC ACID)
✓	יש להפסיק בחשד/קיום DKA, מחלה אקוטית חמורה ו72 שעות לפני ניתוח מוג'רי. גם באופן כללי יש לשקול להפסיק באשפוז ולהמשיך רק מטפורמין לפי ההתוויות וההתוויות נגד מטפורמין. (תרופה משולבת)			2 חודשים	1 X 2 ביום	1 tab	PO	JARDIANCE DUO 5MG/1000MG (METFORMIN, EMPAGLIFLOZIN)

תוצאות מעבדה

08:22 31/07/2025		גורם שולח: כיורוגית ב		בדיקות גזים בדם POCT		3727558: מדבקה	
הערות	ערכי ייחוס	יחידת מידה	תוצאה	בדיקה			
	70 - 105	mg/dL	162 ↑	Glucose (glucometer)			

17:21 30/07/2025		גורם שולח: כיורוגית ב		בדיקות גזים בדם POCT		3727259: מדבקה	
הערות	ערכי ייחוס	יחידת מידה	תוצאה	בדיקה			
	70 - 105	mg/dL	211 ↑	Glucose (glucometer)			

11:59 30/07/2025		גורם שולח: כיורוגית ב		בדיקות גזים בדם POCT		3727077: מדבקה	
הערות	ערכי ייחוס	יחידת מידה	תוצאה	בדיקה			
	70 - 105	mg/dL	118 ↑	Glucose (glucometer)			

08:09 30/07/2025		גורם שולח: כיורוגית ב		בדיקות גזים בדם POCT		3726982: מדבקה	
הערות	ערכי ייחוס	יחידת מידה	תוצאה	בדיקה			
	70 - 105	mg/dL	138 ↑	Glucose (glucometer)			

17:13 29/07/2025		גורם שולח: כיורוגית ב		בדיקות גזים בדם POCT		3726649: מדבקה	
הערות	ערכי ייחוס	יחידת מידה	תוצאה	בדיקה			
	70 - 105	mg/dL	242 ↑	Glucose (glucometer)			

12:17 29/07/2025		גורם שולח: כיורוגית ב		בדיקות גזים בדם POCT		3726519: מדבקה	
הערות	ערכי ייחוס	יחידת מידה	תוצאה	בדיקה			
	70 - 105	mg/dL	202 ↑	Glucose (glucometer)			

09:01 29/07/2025		גורם שולח: כיורוגית ב		בדיקות גזים בדם POCT		3726382: מדבקה	
הערות	ערכי ייחוס	יחידת מידה	תוצאה	בדיקה			

שם משפחה: טייב	שם פרטי: יואב	ת.ז: 324482900
תאריך לידה: 19/07/1963	גיל: 62	טלפון: 054-3166617
מין: זכר	גורם מממן: מכבי	כתובת: בלפור 82 בת ים 5963110

הערות	ערכי ייחוס	יחידת מידה	תוצאה	בדיקה
	70 - 105	mg/dL	110 ↑	Glucose (glucometer)

08:40 29/07/2025	גורם שולח: כיורוגית ב	בדיקות גזים בדם POCT	מדבקה: 3726378	
הערות	ערכי ייחוס	יחידת מידה	תוצאה	בדיקה
	70 - 105	mg/dL	62 ↓	Glucose (glucometer)

08:01 29/07/2025	גורם שולח: כיורוגית ב	בדיקות גזים בדם POCT	מדבקה: 3726343	
הערות	ערכי ייחוס	יחידת מידה	תוצאה	בדיקה
	70 - 105	mg/dL	60 ↓	Glucose (glucometer)

17:11 28/07/2025	גורם שולח: כיורוגית ב	בדיקות גזים בדם POCT	מדבקה: 3726050	
הערות	ערכי ייחוס	יחידת מידה	תוצאה	בדיקה
	70 - 105	mg/dL	100	Glucose (glucometer)

12:50 28/07/2025	גורם שולח: כיורוגית ב	בדיקות גזים בדם POCT	מדבקה: 3725900	
הערות	ערכי ייחוס	יחידת מידה	תוצאה	בדיקה
	70 - 105	mg/dL	151 ↑	Glucose (glucometer)

08:21 28/07/2025	גורם שולח: כיורוגית ב	בדיקות גזים בדם POCT	מדבקה: 3725748	
הערות	ערכי ייחוס	יחידת מידה	תוצאה	בדיקה
	70 - 105	mg/dL	231 ↑	Glucose (glucometer)

17:17 27/07/2025	גורם שולח: כיורוגית ב	בדיקות גזים בדם POCT	מדבקה: 3725437	
הערות	ערכי ייחוס	יחידת מידה	תוצאה	בדיקה
	70 - 105	mg/dL	91	Glucose (glucometer)

12:22 27/07/2025	גורם שולח: כיורוגית ב	בדיקות גזים בדם POCT	מדבקה: 3725296	
הערות	ערכי ייחוס	יחידת מידה	תוצאה	בדיקה
	70 - 105	mg/dL	75	Glucose (glucometer)

08:19 27/07/2025	גורם שולח: כיורוגית ב	בדיקות גזים בדם POCT	מדבקה: 3725155	
הערות	ערכי ייחוס	יחידת מידה	תוצאה	בדיקה
	70 - 105	mg/dL	151 ↑	Glucose (glucometer)

17:23 26/07/2025	גורם שולח: כיורוגית ב	בדיקות גזים בדם POCT	מדבקה: 3724878	
הערות	ערכי ייחוס	יחידת מידה	תוצאה	בדיקה
	70 - 105	mg/dL	174 ↑	Glucose (glucometer)

12:16 26/07/2025	גורם שולח: כיורוגית ב	בדיקות גזים בדם POCT	מדבקה: 3724720	
הערות	ערכי ייחוס	יחידת מידה	תוצאה	בדיקה
	70 - 105	mg/dL	119 ↑	Glucose (glucometer)

שם משפחה: טייב	שם פרטי: יואב	ת.ז: 324482900
תאריך לידה: 19/07/1963	גיל: 62	טלפון: 054-3166617
מין: זכר	גורם מממן: מכבי	כתובת: בלפור 82 בת ים 5963110

08:03 26/07/2025 גורם שולח: כיורוגית ב בדיקות גזים בדם POCT מדבקה: 3724618

הערות	ערכי ייחוס	יחידת מידה	תוצאה	בדיקה
	70 - 105	mg/dL	240 ↑	Glucose (glucometer)

17:44 25/07/2025 גורם שולח: כיורוגית ב בדיקות גזים בדם POCT מדבקה: 3724345

הערות	ערכי ייחוס	יחידת מידה	תוצאה	בדיקה
	70 - 105	mg/dL	247 ↑	Glucose (glucometer)

12:01 25/07/2025 גורם שולח: כיורוגית ב בדיקות גזים בדם POCT מדבקה: 3724150

הערות	ערכי ייחוס	יחידת מידה	תוצאה	בדיקה
	70 - 105	mg/dL	214 ↑	Glucose (glucometer)

10:13 25/07/2025 גורם שולח: כיורוגית ב ספירת דם מדבקה: 8218724

הערות	ערכי ייחוס	יחידת מידה	תוצאה	בדיקה
	4.0 - 10.0	$10^{12}/\mu\text{L}$	10.2 ↑	WBC
	4.4 - 6.0	$10^{12}/\mu\text{L}$	3.7 ↓	RBC
	13.5 - 17.5	g/dl	12.1 ↓	HGB
	38.0 - 52.0	%	36.1 ↓	HCT
	80.0 - 100.0	fL	98.5	MCV
	26.0 - 32.0	pg	33.0 ↑	MCH
	30.0 - 37.0	g/dl	33.5	MCHC
	12.1 - 16.2	%	15.8	RDW
	150 - 450	$10^9/\mu\text{L}$	511 ↑	PLT
	6.5 - 10.0	fL	9.3	MPV
	42.0 - 72.0	%	71.7	NEUTRO%
	20.0 - 45.0	%	16.0 ↓	LYMPHO%
	2.0 - 10.0	%	10.8 ↑	MONO%
	0.0 - 6.0	%	1.0	EOS%
	0.0 - 1.0	%	0.5	BASO%
	0.0 - 0.6	%	0.1	NRBC%
	1.5 - 7.5	$10^9/\mu\text{L}$	7.3	Neutrophil abs.
	1.5 - 4.0	$10^9/\mu\text{L}$	1.6	Lymphocyte abs.
	0.2 - 0.8	$10^9/\mu\text{L}$	1.1 ↑	Monocyte abs.
	0.0 - 0.4	$10^9/\mu\text{L}$	0.1	Eosinophil abs.
	0.0 - 0.1	$10^9/\mu\text{L}$	0.1	Basophil abs.

10:13 25/07/2025 גורם שולח: כיורוגית ב ללא שיוך למעבדה מדבקה: 8218724

הערות	ערכי ייחוס	יחידת מידה	תוצאה	בדיקה
	0.0 - 0.0	$10^9/\mu\text{L}$	0.0	NRBC abs.

10:12 25/07/2025 גורם שולח: כיורוגית ב חוזן ידנית מדבקה: 6573490

הערות	ערכי ייחוס	יחידת מידה	תוצאה	בדיקה
שיטת החישוב שונתה החל מתאריך 23.06.24	60 - 90	ml/(min.1.73m	>90	GFR estimated

שם משפחה: טייב	שם פרטי: יואב	ת.ז: 324482900
תאריך לידה: 19/07/1963	גיל: 62	טלפון: 054-3166617
מין: זכר	גורם מממן: מכבי	כתובת: בלפור 82 בת ים 5963110

10:12 25/07/2025 גורם שולח: כיורוגית ב בדיקות חלבונים ספציפיים בדם מדבקה: 6573490

הערות	ערכי ייחוס	יחידת מידה	תוצאה	בדיקה
	0.00 - 0.50	mg/dl	1.97 ↑	CRP - B

10:12 25/07/2025 גורם שולח: כיורוגית ב בדיקות כימיה בדם מדבקה: 6573490

הערות	ערכי ייחוס	יחידת מידה	תוצאה	בדיקה
	70.0 - 100.0	mg/dl	249.2 ↑	Glucose - B
	18 - 50	mg/dl	27	Urea - B
	136.0 - 145.0	mmol/L	138.5	Sodium - B
מתאריך 3/4/2017 שונה ת. הייחוס	3.50 - 5.10	mmol/L	4.67	Potassium - B
	98 - 107	mmol/L	104	Chloride - B
	275 - 295	mOsm/kgH2O	295	Osmolality calculated - B
	0.67 - 1.17	mg/dL	0.62 ↓	Creatinine-B
		'''	9.00	Hemolysis Index
		'''	10.00	Lipemic Index-B

10:12 25/07/2025 גורם שולח: כיורוגית ב ללא שיוך למעבדה מדבקה: 6573490

הערות	ערכי ייחוס	יחידת מידה	תוצאה	בדיקה
		'''	0.00	Icteric Index-B

07:50 25/07/2025 גורם שולח: כיורוגית ב בדיקות גלים בדם POCT מדבקה: 3724034

הערות	ערכי ייחוס	יחידת מידה	תוצאה	בדיקה
	70 - 105	mg/dL	276 ↑	Glucose (glucometer)

17:28 24/07/2025 גורם שולח: כיורוגית ב בדיקות גלים בדם POCT מדבקה: 3723783

הערות	ערכי ייחוס	יחידת מידה	תוצאה	בדיקה
	70 - 105	mg/dL	218 ↑	Glucose (glucometer)

12:23 24/07/2025 גורם שולח: כיורוגית ב בדיקות גלים בדם POCT מדבקה: 3723588

הערות	ערכי ייחוס	יחידת מידה	תוצאה	בדיקה
	70 - 105	mg/dL	231 ↑	Glucose (glucometer)

חתימת רופא/ה בשחרור

זמן חתימה	תפקיד	שם החותם
31/07/2025 08:57	רופא/ה	ד"ר כבהא מואמן מ.ר. 1130076